

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE PUBLICIDAD CRUZ S.A. PUCRUSA		0992893575001	182779
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
KIOSKOTECH		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
ALBORADA XII		S/N	2
INTERSECCIÓN/MANZANA	12-27	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CC GRAN ALBOCENTRO	BLOQUE	BLOQUE J
NÚMERO DE OFICINA	12	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE LA CLINICA KENNEDY DE LA ALBORA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	987231537
CORREO ELECTRÓNICO 1	mayritah_smile@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	crumad@hotmail.com	CELULAR	0999865023
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CRUZ LASCANO JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1803069598
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/2/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	ALBORADA XII	BARRIO	
CALLE	RODOLFO BAQUERIZO NAZUR	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	12-27	CONJUNTO	
BLOQUE	J	EDIFICIO/C.C.	C.C. GRAN ALBOCENTRO
NÚMERO DE OFICINA	12	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE LA CLINICA KENNEDY
CORREO ELECTRÓNICO	crumad@hotmail.com	TELEFONO	0987231537
		CELULAR	0987231537

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.